

чественного профессионального образования, создания безбарьерной среды, проведения социально-массовых мероприятий, направленных на инклюзивное взаимодействие, содействие трудоустройству выпускников с инвалидностью и ОВЗ, повышение квалификации преподавателей в сфере реализации инклюзивного обучения и работы со студентами с инвалидностью и ОВЗ.

Заключение. Благодаря внедрению адаптационного модуля в образовательный процесс студенты с инвалидностью и ОВЗ получают необходимые знания для формирования навыков адаптации и взаимодействия. Улучшение безбарьерной инфраструктуры учебных и жилых корпусов позволяет создать благоприятные условия для обучения студентов, имеющих ограничения по здоровью.

1. Об образовании в Российской Федерации : Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ [Электронный ресурс]. URL: <https://base.garant.ru/57422614/> (дата обращения: 02.12.2018).

2. Аленкина О. О., Черникова Т. В. Профессионально-трудовая социализация молодежи с ограниченными возможностями здоровья. М. : Глобус, 2009.

ИНТЕГРАЦИЯ РЕБЕНКА С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ В УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ ПОСРЕДСТВОМ СОЗДАНИЯ СЛУЖБЫ РАННЕЙ ПОМОЩИ НА БАЗЕ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ЦЕНТРА

Н. А. Осипова, заместитель директора

Osipovanadezda66@gmail.com

ГАУ СО населения Свердловской области

«Реабилитационный центр для детей и подростков

с ограниченными возможностями города Каменска-Уральского»

(Каменск-Уральский)

К л ю ч е в ы е с л о в а : дети с ограниченными возможностями здоровья, интеграция, реабилитация детей, служба ранней помощи.

Введение. Среди специалистов нет единого мнения относительно того, как должна осуществляться интеграция детей с особыми образовательными потребностями в социум. Например, Н. Н. Малофеев и Н. Д. Шматко считают, что интеграция возможна через включение этих детей в обычные образовательные учреждения. В обычной группе дошкольного учреждения могут воспитываться и обучаться 1–2 ребенка, имеющих диагностированные первичные нарушения в развитии (нарушения слуха или зрения, или опорно-двигательного аппарата), но достигшие к моменту поступления в группу уровня развития, близкого к возрастной норме или соответствующего ей [1].

Материалы и методы. В соответствии с планом мероприятий по реализации Концепции развития ранней помощи в РФ на период до 2020 г. в ГАУ РЦ г. Каменска-Уральского создана Служба ранней помощи (СРП) [2]. Одной из основных целей ранней помощи является создание условий для удовлетворения особых потребностей развития детей в младенческом и раннем возрасте, чтобы на следующем этапе развития они могли быть включены в общий поток сверстников и посещали учреждение дошкольного образования. Деятельность СРП – это помощь родителям и другим близким для ребенка взрослым с целью научить их обеспечивать маленькому ребенку с инвалидностью (и/или задержкой в развитии) опыт, который поможет ему приобретать и использовать компетенции, позволяющие полноценно участвовать в ключевых жизненных ситуациях, в семейной и общественной жизни.

Результаты. Программы раннего вмешательства в ГАУ РЦ Каменска-Уральского охватывают период с 2-месячного возраста ребенка до 3 лет, иногда, если ребенок так и не начал посещать дошкольное учреждение, до 7 лет. Опыт реабилитационного центра позволяет работать с детьми с различными видами ограничений жизнедеятельности и функционирования, которые имеют трудности в ежедневных жизненных ситуациях. Программы предназначены для всех детей, имеющих риск отставания или нарушения в развитии, и их семей. Часто это касается детей, которым сразу после рождения был поставлен диагноз, детей, родившихся недоношенными, с малой массой тела, или детей, которые были прооперированы

сразу же после рождения. Большую роль в достижении положительного результата в работе СРП играет своевременное информирование семей с детьми с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) и передача информации о таких семьях в Службу ранней помощи. В этом помогает межведомственное взаимодействие, прежде всего с учреждениями здравоохранения, кабинетами катамнеза при детских поликлиниках.

Заключение. Нормализация жизни детей с ОВЗ является логическим завершением программы ранней помощи. Одним из самых значимых результатов Службы ранней помощи является переход ребенка в образовательное учреждение. В некотором смысле Служба ранней помощи является подготовительным этапом для того, чтобы в дальнейшем ребенок мог начать посещать детский сад и школу.

1. Малофеев Н. Н., Шматко Н. Д. Базовые модели интегрированного обучения // Дефектология. 2008. № 1. С. 71–78.

2. Об утверждении Концепции развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года : распоряжение Правительства РФ № 1839-р от 31 августа 2016 г. [Электронный ресурс]. URL: <https://rosmintrud.ru/docs/government/180> (дата обращения: 30.11.2018).

ОСОБЕННОСТИ РАЗВИВАЮЩЕЙ ПРЕДМЕТНО-ПРОСТРАНСТВЕННОЙ СРЕДЫ ДОШКОЛЬНОЙ ГРУППЫ ДЛЯ ДЕТЕЙ С ТЯЖЕЛЫМИ МНОЖЕСТВЕННЫМИ НАРУШЕНИЯМИ РАЗВИТИЯ

О. А. Пархоменко, воспитатель
lelaolga1983@mail.ru

МБОУ «Начальная школа – детский сад № 105
для детей с ограниченными возможностями здоровья»
(Нижний Тагил)

К л ю ч е в ы е с л о в а : предметно-пространственная среда, развитие детей с тяжелыми и множественными нарушениями развития.